|  |  |
| --- | --- |
|  | USO EXCLUSIVO IIMCH |
| Nº SOCIO |  |
| Nombre del postulante |   |
| Fecha de Nacimiento |   |
| Nacionalidad |   |
| RUT |   |
| Dirección  |   |
| Comuna |   | Ciudad |   |
| País |   | Teléfono fijo |   |
| Teléfono oficina |   | Celular |   |
| E-mail |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Solicita ser admitido como Miembro |[ ]  Activo |[ ]  Asociado |[ ]  Estudiante |
| Universidad en que cursó (o cursa) sus estudios:  |
| Grado o título académico:  | Año/Sem. Actual (sólo estudiantes):  |
| Año de egreso de la Universidad:  | Año de titulación:  |
| **Empresas mineras o instituciones en que haya prestado sus servicios** (a partir de la actual o más reciente) |
| FechaDesde Hasta | Nombre de la Empresa o Institución | Ubicación o Dirección | Cargo que desempeñó |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
| Fecha  | Firma postulante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  Nombre y FirmaSocio que lo patrocina |  Nombre y FirmaSocio que lo patrocina |  Nombre y FirmaSocio que lo patrocina |

|  |
| --- |
| PARA DAR CURSO A ESTA SOLICITUD, SE DEBE CUMPLIR CON LOS SIGUIENTES REQUISITOS:* **COPIA DEL CERTIFICADO DE TITULO O EGRESO.**
* **CURRICULUM**
* EFECTUAR TRANSFERENCIA EN: BANCO SANTANDER, CTA. CTE. Nº 91456-8, RUT. 81.741.300-5

CORREO ELECTRÓNICO: instituto@iimch.clVALOR $90.000.- CORRESPONDIENTE A INCORPORACIÓN + 2do. SEMESTRE 2024**SI ES ESTUDIANTE**, LA SOLICITUD DEBE VENIR CON EL TIMBRE DEL DEPARTAMENTO DE INGENIERIA DE MINAS DE LA CORRESPONDIENTE UNIVERSIDAD, O ADJUNTAR CERTIFICADO ALUMNO REGULAR. VALOR CUOTA ANUAL $10.000.- |